



Anfrage zur FJR-Club-Versicherung

Zur besseren Lesbarkeit bitte dieses Formular **unbedingt** am Bildschirm ausfüllen.

1. Kundendaten (VN)

Name, Vorname	Geb.-Datum	Nationalität
_____	_____	_____
Strasse	Telefon	Zeitfenster
_____	_____	_____
PLZ, Ort	Telefax	
_____	_____	
Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Beamte / ÖD	E-Mail	
_____	_____	
Anfrage-Art	Mitglieds-Nr. Club	User-Name
_____	_____	_____

2. Fahrzeugdaten

Hersteller / Modell	ADAC-Schutzbrief besteht? <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein

Leistung in kW	HSN (2.1 lt. Kfz-Schein)
_____	_____
Hubraum	TSN (2.2 lt. Kfz-Schein)
_____	_____
Datum Erstzulassung	Datum Zulassung auf Kunde/VN
_____	_____
Amtl. Kennzeichen	Neuwert
_____	_____
Ggf. Saison	Zeitwert
_____	_____
Ältester Nutzer	Jüngster Nutzer
Geb.-Datum / Name, Vorname / Verhältnis zum VN	Geb.-Datum / Name, Vorname / Verhältnis zum VN
_____	_____
Km-Stand	Plätze
_____	_____
Fahrleistung/Jahr	ABS
_____	_____
Finanzierung	Leergewicht
_____	_____
Art der Unterstellung	Gewünschter Versicherungsumfang (Voll- / Teilkasko), SB
_____	_____
Abschließbar?	

3. Bisherige Versicherung - Daten-Stand: _____

Gesellschaft	Ablaufdatum	Versicherungsnummer
_____	_____	_____
SF-Klasse Haftpflicht / Beitragssatz in %	Zahlweise	Schäden in den letzten 3 Jahren? Ggf. Art und Höhe
_____	_____	_____
SF-Klasse Kasko / Beitragssatz in %	Gesamtbeitrag	Bisheriger Versicherungsumfang
_____	_____	_____

4. Ihre Nachricht an uns (z.B. auch weitere Nutzer mit Name, Vorname, Geb.-Datum, Verhältnis zum Kunden/VN)